

Warszawa, dnia 25 listopada 2015 r.

Poz. 1958

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 12 listopada 2015 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunki ich realizacji określa załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Świadczeniodawca udzielający świadczeń wysokospecjalistycznych jest obowiązany spełniać warunki realizacji świadczeń gwarantowanych dla trybu hospitalizacji i hospitalizacji planowej określone w § 4–7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520, z późn. zm.³⁾) oraz odpowiednie dla danego świadczenia wysokospecjalistycznego warunki realizacji tego świadczenia określone w załączniku do rozporządzenia.

§ 3. 1. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2016 r.

2. Do świadczeń gwarantowanych udzielanych przed dniem 1 stycznia 2016 r. stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 4. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. poz. 1445 oraz z 2015 r. poz. 707).

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *M. Zembala*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844, 1893 i 1916.

³⁾ Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 1441 oraz z 2015 r. poz. 1301 i 1612.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 12 listopada 2015 r. (poz. 1958)

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU ŚWIADCZEŃ WYSOKOSPECJALISTYCZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	3	Warunki realizacji świadczeń
1.	Przeszczepienie wątroby	4	Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. z 2015 r. poz. 793 i 1893) oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
2.	Przeszczepienie serca		Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
3.	Przeszczepienie płuca		Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
4.	Przeszczepienie serca i płuca		Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
5.	Przeszczepienie komórek wysp trzustkowych		Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
6.	Przeszczepienie komórek przytarczyc		Zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.

7. Wideoorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków	1. Miejsce i warunki wykonywania świadczenia: 1) blok operacyjny; 2) intensywne opiece pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.	1) zespół operacyjny: a) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z doświadczeniem w zakresie technik wideoorakoskopowych, b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający odpowiednie doświadczenie (wykonanie lub asysta do zabiegu) wykonywania inwazyjnych zabiegów z zakresu elektrotterapii jak członek zespołu kardiologiczno-kardiologicznego (Heart Team), w przypadku gdy zabieg chirurgicznej ablacji jest wykonywany jednocześnie przez specjalistów w dziedzinie kardiologii i kardiologii, c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii, d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, f) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym; 2) intensywne opiece pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całonocowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.
3.	Pozostałe warunki: 1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem szpitalnym”; 2) oddział anestezjologii i intensywnej terapii, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 2 lub 3 rozporządzenia szpitalnego; 3) prowadzenie sprawozdawczości w ramach: a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK), b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.	

8.	<p>Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla</p>
1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) blok operacyjny; 2) intensywne opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.
2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zespół operacyjny: <ol style="list-style-type: none"> a) co najmniej dwóch lekarzy operatorów, w tym co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii, b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie echokardiografii wad serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu, c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii, d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, f) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym; 2) intensywne opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całonocowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.
3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddział kardiologii dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego; 2) prowadzenie sprawozdawczości w ramach Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK).

9.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) blok operacyjny; 2) intensywne opiekę pooperacyjną w warunkach odpowiadających intensywnej terapii. <p>Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zespół operacyjny: <ol style="list-style-type: none"> a) co najmniej dwóch lekarzy operatorów, w tym co najmniej jeden specjalista w dziedzinie kardiologii, b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub kardiologii dziecięcej z odpowiednim doświadczeniem w zakresie echokardiografii wad serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu, c) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii, d) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, e) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, f) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym; 2) intensywne opiekę pooperacyjną w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całonocowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.
1.		
2.		
3.		<p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I p. 23 rozporządzenia szpitalnego; 2) prowadzenie sprawozdawczości w ramach Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK).

10.	Przezkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca	1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <p>1) blok operacyjny z hybrydową salą operacyjną do jednoczesowego wykonywania zabiegów operacyjnych oraz przetrzyniowych, wyposażona co najmniej w:</p> <p>a) cyfrowy angiograf diagnostyczno-terapeutyczny z cyfrową akwizycją i rejestracją obrazu do zabiegów w obszarze serca i naczyń wyposażony w strzykawkę automatyczną, z możliwością automatycznego przesuwu stołu lub lampy, a także program do pomiaru stopnia zwężenia naczyń (indeks stenozy);</p> <p>b) stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym, - alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym, - alarm rozłączenia w układzie oddechowym, - urządzenie ciągłego pomiaru częstości oddychania, - urządzenie ciągłego pomiaru objętości oddechowych, - worek samorozprężalny i rurki ustno-gardłowe, - źródło tlenu, podtlenu azotu, powietrza i próżni, - urządzenie do ssania, zestaw do intubacji dotchawiczej, - defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji, - wyciąg gazów anestetycznych, - zasilanie elektryczne z systemem awaryjnym, - źródło światła, - sprzęt do dożylnego podawania leków, - fonendoskop lub w przypadku pacjentów do 18. roku życia stetoskop przedsercowy, - aparat do pomiaru ciśnienia krwi, - monitor stężenia tlenu w układzie anestetycznym z alarmem wartości granicznych, - pulsoksymetr, - kardiomonitor, - kapnograf, - monitor zwiotczenia mięśniowego, - monitor gazów anestetycznych, - urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych, urządzenie do ogrzewania pacjenta, - sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, - aparat do krążenia pozaustrojowego umożliwiający wykonywanie interdyscyplinarnych zabiegów z zakresu kardiologii, chirurgii naczyniowej, kardiologii inwazyjnej, - monitor hemodynamiczny,
-----	---	----	---

		<ul style="list-style-type: none">- pompy infuzyjne (od 3 do 6 szt.),- defibrylator,- aparat do kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej lub
		2) zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania świadczeń, ust. 2 pkt 2 rozporządzenia szpitalnego lub w przypadku dzieci zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. B – Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego;
		3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.

	<p>2.</p> <p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) lekarz w roli operatora lub asysty, specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, lub b) lekarz w roli operatora lub asysty, specjalista w dziedzinie kardiologii z doświadczeniem przeszskórnego wszczepiania zastawek serca albo lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej z odpowiednim doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów w przeszskórnym wszczepianiu zastawek serca u dzieci – w przypadku pacjentów do 18. roku życia, c) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie echokardiografii przezklatkowej i przezprzelykowej serca dostępny na bloku operacyjnym w czasie trwania zabiegu, d) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii, e) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z doświadczeniem w zakresie przeszskórnym i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, f) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, g) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym; <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii.</p>
3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego, lub 2) oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK) spełniający wymagania określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania świadczeń, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego z całodobowym nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii z odpowiednim (doświadczeniem w zakresie intensywnej opieki medycznej; 3) oddział anestezjologii i intensywnej terapii spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 2 rozporządzenia szpitalnego,

<p>4) zespół operacyjny kardiologiczny – w lokalizacji;</p> <p>5) w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego:</p> <p>a) stymulator zewnętrzny serca z funkcją szybkiej stymulacji 180 do 300 impulsów na minutę,</p> <p>b) aparat do echokardiografii z głowicą do badań przekłatkowych i przepływkowych,</p> <p>c) aparat do hemofiltracji;</p> <p>6) blok operacyjny lub sala operacyjna kardiologiczna – zapewnienie dostępności;</p> <p>7) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia – przeznaczyniowe lub przekoniuzkowe wszczepienie zastawki aortalnej:</p> <p>a) chorzy w podeszłym wieku z objawową wadą aortalną,</p> <p>b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiologicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiologicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszskórnym wszczepianiu zastawek – w przypadku przeznaczyniowego wszczepienia zastawki; <p>8) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia – przeznaczyniowe wszczepienie zastawki tętnicy płucnej:</p> <p>a) chorzy z zaawansowaną wadą zastawki tętnicy płucnej,</p> <p>b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiologicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiologicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszskórnym wszczepianiu zastawek – w przypadku przeznaczyniowego wszczepienia zastawki; <p>9) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia – przeznaczyniowe wszczepienie zastawki mitralnej lub trójdzielnej:</p> <p>a) chorzy zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiologicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiologicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz 	
--	--

			<p>– lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszłości w wszczepianiu zastawek w przypadku przeznaczeniowego wszczepienia zastawki,</p> <p>b) Akceptacja Konsultanta Krajowego w dziedzinie kardiologii;</p> <p>10) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:</p> <p>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia (POLIAVI).</p>
--	--	--	---

11.	Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przeszskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających	1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) blok operacyjny, lub 2) zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. B – Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego; 3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.
		2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) lekarz specjalista kardiologii dziecięcej lub pediatrii z odpowiednim doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej; 2) co najmniej 2-osobowy zespół pielęgniarka z doświadczeniem w zakresie kardiologii dziecięcej, reanimacji i technikach kardiologii inwazyjnej u dzieci; 3) technik elektroradiologii.
		3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddział kardiologii dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego lub oddział kardiologiczny dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 24 lit. B rozporządzenia szpitalnego; 2) udokumentowane wykonanie w ciągu 2 lat co najmniej 100 procedur kardiologicznych, w tym co najmniej 50 procedur interwencyjnych.
12.	Mechaniczne wspomaganie serca sztucznymi komorami	1.	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) blok operacyjny; 2) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii; 3) w przypadku pomp implantowalnych, monitorowanie i kontrola wspomagania serca w warunkach ambulatoryjnych, w tym system nadzoru nad pacjentem zapewniający bezpieczeństwo w warunkach domowych.

2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <ul style="list-style-type: none">a) co najmniej dwóch lekarzy, w tym co najmniej lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii,b) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii,c) pielęgniarka operacyjna, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,d) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,e) dwóch perfuzjonistów z ukończonym kursem kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym oraz którzy odbyli szkolenie z zakresu mechanicznego wspomaganie serca prowadzonego przez przedstawiciela producenta urządzenia; <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w warunkach odpowiadających intensywnej terapii, dodatkowo:</p> <ul style="list-style-type: none">a) całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,b) perfuzjonista po przeszkoleniu w zakresie obsługi jednostki sterującej; <p>3) oddział kardiologii albo oddział kardiologii dla dzieci, dodatkowo lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w opiece nad pacjentami z niewydolnością serca, w tym przygotowywanych do transplantacji, z ukończonym szkoleniem z zakresu mechanicznego wspomaganie serca, prowadzonego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego pod nadzorem towarzystwa naukowego i konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii oraz przez przedstawiciela producenta.</p>
----	--

3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oddział kardiologii lub odpowiednio kardiologii dla dzieci, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego; 2) oddział kardiologiczny lub odpowiednio oddział kardiologiczny dla dzieci spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 24 lit. A lub B rozporządzenia szpitalnego, oraz dodatkowo: <ol style="list-style-type: none"> a) kardiomonitor przenośny, b) zestawy monitorujące, c) pulsoksymetr, d) pompy infuzyjne strzykawkowe i objętościowe, e) zestaw do kardiotelemetrii (dotyczy pacjentów do 18. roku życia), f) wózek reanimacyjny, g) inhalator; 3) realizacja świadczeń w programie transplantacji serca finansowanych w ramach umowy ze środków publicznych, a w przypadku pacjentów do 18. roku życia co najmniej odpowiednie doświadczenie w prowadzeniu wspomagania serca sztucznymi komorami wraz z udokumentowanymi, ustalonymi zasadami współpracy i koordynacji działań w zakresie transplantacji serca z ośrodkiem realizującym program transplantacji serca; 4) udokumentowane doświadczenie w wykonywaniu zabiegów operacyjnych na otwartym sercu: <ol style="list-style-type: none"> a) co najmniej 700 rocznie w przypadku pacjentów powyżej 18. roku życia, b) co najmniej 150 rocznie w przypadku pacjentów do 18. roku życia; 5) zespół operacyjny kardiologiczny – zapewnienie gotowości; 6) blok operacyjny albo sala operacyjna kardiologiczna – zapewnienie dostępności do procedury wymiany komór; 7) kwalifikacji świadczeniobiorców do mechanicznego wspomagania serca sztucznymi komorami dokonuje Zespół Koordynujący powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie kryteriów medycznych ustalonych w oparciu o wytyczne Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC), Europejskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgicznego (EACTS) oraz Międzynarodowego Towarzystwa Transplantacji Serca i Płuc i Mechanicznego Wspomagania Krążenia (ISHLT); 8) prowadzenie sprawozdawczości w ramach: <ol style="list-style-type: none"> a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK), b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.
----	--

13.	Przecewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka	<p>Miejsce i warunki wykonywania świadczenia:</p> <p>1) blok operacyjny z hybrydową salą operacyjną do jednoczesowego wykonywania zabiegów operacyjnych oraz przeczerniowych, wyposażona co najmniej w:</p> <p>a) cyfrowy angiograf diagnostyczno-terapeutyczny z cyfrową akwizycją i rejestracją obrazu do zabiegów w obszarze serca i naczyń wyposażony w strzykawkę automatyczną, z możliwością automatycznego przesuwu stołu lub lampy, a także wyposażony co najmniej w oprogramowanie umożliwiający road mapping i program do pomiaru stopnia zwężenia naczyń (indeks stenozy),</p> <p>b) stanowisko znieczulenia ogólnego wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym, - alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym, - alarm rozłączenia w układzie oddechowym, - urządzenie ciągłego pomiaru częstości oddychania, - urządzenie ciągłego pomiaru objętości oddechowych, - worek samorozprężalny i rurki ustno-gardłowe, - źródło tlenu, podtlenku azotu, powietrza i próżni, - urządzenie do ssania, zestaw do intubacji dotchawiczej, - defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji, - wyciąg gazów anestetycznych, - zasilanie elektryczne z systemem awaryjnym, - źródło światła, - sprzęt do dożylnego podawania leków, - fonendoskop, - aparat do pomiaru ciśnienia krwi, - monitor stężenia tlenu w układzie anestetycznym z alarmem wartości granicznych, - pulsoksymetr, - kardiomonitor z możliwością inwazyjnego monitorowania układu krążenia i parametrów życiowych/system monitorujący, - kapnograf, - monitor zwiótczenia mięśniowego, - monitor gazów anestetycznych, - urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych, urządzenie do ogrzewania pacjenta, - sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, - aparat do krążenia pozaustrojowego umożliwiający wykonywanie interdyscyplinarnych zabiegów z zakresu kardiologii, chirurgii naczyniowej, kardiologii inwazyjnej, - monitor hemodynamiczny,
1.		

		<ul style="list-style-type: none">- pompy infuzyjne (od 3 do 6 szt.),- pompę centryfugalną,- defibrylator,- aparat do kontrapulsacji wewnątrzaoortalnej lub
		2) zakład lub pracownia radiologii zabiegowej lub pracownia hemodynamiki spełniająca warunki określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania świadczeń, ust. 2 pkt 2 rozporządzenia szpitalnego;
		3) zapewnienie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii;
		4) prowadzenie sprawozdawczości w ramach: <ul style="list-style-type: none">a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych (KROK),b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.

2.	<p>Kwalifikacje personelu:</p> <p>1) zespół operacyjny:</p> <p>a) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie technikami małoinwazyjnymi w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,</p> <p>b) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie kardiologii inwazyjnej lub elektrofizjologii oraz schorzeń strukturalnych serca, z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,</p> <p>c) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z odpowiednim doświadczeniem w zakresie schorzeń strukturalnych serca oraz echokardiografii przezklatkowej i przezprzelykowej serca przeszkolony lub posiadający udokumentowane doświadczenie w zakresie zabiegów naprawczych zastawek serca,</p> <p>d) lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii,</p> <p>e) pielęgniarki operacyjne, w tym co najmniej jedna pielęgniarka operacyjna co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, z doświadczeniem w zakresie przeszskórnego wszczepiania zastawek serca,</p> <p>f) pielęgniarka co najmniej po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki,</p> <p>g) perfuzjonista po kursie kwalifikacyjnym dla perfuzjonistów według programu zatwierdzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub z ukończonym przed dniem 21 czerwca 2011 r. przeszkoleniem specjalistycznym;</p> <p>2) intensywna opieka pooperacyjna w oddziale intensywnej terapii lub intensywnego nadzoru kardiologicznego, dodatkowo całodobowy nadzór:</p> <p>a) lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,</p> <p>b) lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii,</p> <p>c) pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.</p>
3.	<p>Pozostałe warunki:</p> <p>1) oddział kardiologii co najmniej 14-łóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 23 rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>2) oddział kardiologiczny co najmniej 20-łóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I lp. 24 lit. A rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>3) oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK) co najmniej 6-łóżkowy, spełniający wymagania określone w załączniku nr 4 lp. 7 lit. A – Organizacja udzielania</p>

<p>świadzeń, ust. 1 rozporządzenia szpitalnego z całodobowym nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii;</p> <p>4) oddział anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej 6-lóżkowy, spełniający warunki określone w załączniku nr 3 część I p. 2 lub 3 rozporządzenia szpitalnego;</p> <p>5) w przedsięwzięciu podmiotu leczniczego:</p> <p>a) stymulator zewnętrzny serca z funkcją szybkiej stymulacji 180–300 impulsów na minutę;</p> <p>b) aparat do echokardiografii z głowicą do badań przezklatkowych i przezprzetykowych;</p> <p>c) aparat do hemofiltracji;</p> <p>6) doświadczenie w wykonywaniu zabiegów przezcewnikowej nieoperacyjnej naprawy/wymiany zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka – wykonanie co najmniej 10 zabiegów;</p> <p>7) zespół operacyjny kardiologiczny – w lokalizacji;</p> <p>8) blok operacyjny lub sala operacyjna kardiologiczna – zapewnienie dostępności;</p> <p>9) kryteria kwalifikacji do udzielenia świadczenia:</p> <p>a) chorzy z objawową ciężką niedomykalnością zastawki mitralnej (ERO powyżej 0.3 dla czynnościowej niedomykalności i powyżej 0.4 dla organicznej MI),</p> <p>b) zdyskwalifikowani do klasycznego (operacyjnego) lub małoinwazyjnego leczenia kardiologicznego z powodu udokumentowanego bardzo wysokiego ryzyka zabiegu kardiologicznego przez zespół w składzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii posiadający udokumentowane doświadczenie w chirurgii wad zastawkowych serca oraz technik przeszskórnego i z innych dostępów wszczepiania zastawek serca, oraz – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii z udokumentowanym doświadczeniem w przeszskórnym wszczepianiu zastawek w przypadku przeznaczeniowego wszczepienia zastawki, <p>c) kwalifikacji dokonuje zespół kardiologiczno-kardiologiczny (Heart Team) w oparciu o wykonane badania hemodynamiczne i echokardiograficzne serca dokumentujące istotną niedomykalność mitralną, wyłącznie u pacjentów z udokumentowanym wysokim ryzykiem z powodu choroby zasadniczej i chorób współistniejących;</p> <p>10) prowadzenie sprawozdawczości w ramach:</p> <p>a) Ogólnopolskiego Rejestru Operacji Kardiologicznych (KROK),</p> <p>b) odrębnego rejestru dla danego świadczenia.</p>	
---	--